

# ΔΙΕΙΣΔΥΤΙΚΗ ΕΧΙΝΟΚΟΚΚΙΑΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΜΕΣΩ ΣΠΑΝΙΑΣ ΟΔΟΥ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ

Σαμπάνη Ανθή<sup>1</sup>, Πετούμενου Αγγελική<sup>2</sup>, Ελισσάβετ Κωνσταντέλλου<sup>1</sup>, Κυριακόπουλος Βασίλειος<sup>3</sup>, Ζίας Νικόλαος<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Πνευμονολογική κλινική, Ναυτικό Νοσοκομείο Αθηνών

<sup>2</sup> Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου

<sup>3</sup> 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η εχينوκοκκική λοίμωξη αποτελεί μια από τις πιο συχνές παρασιτικές λοιμώξεις με κύριο είδος στην περιοχή μας τον Echinococcus Granulosus.

## ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση περιστατικού διάχυτης πνευμονικής εχينوκοκκικής λοίμωξης μέσω σπάνιας μορφής διασποράς από χειρουργηθείσα πρωτοπαθή ηπατική εστία.

## ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Γυναίκα 60 ετών, προσήλθε προς διερεύνηση χρόνιου μη παραγωγικού βήχα, άλγους δεξιού υποχονδρίου και κόπωσης. Από το ατομικό ιστορικό, η ασθενής είχε διαγνωσθεί προ 4ετίας με εχينوκοκκίαση ήπατος και είχε υποβληθεί σε χειρουργική αφαίρεσης κύστης ήπατος προ 3ετίας, ενώ προ 2ετίας είχε τεθεί σωλήνας παροχέτευσης αποστήματος. Κλινικά αξιοσημείωτο ήταν μόνο η μείωση αναπνευστικού ψιθυρίσματος ΔΕ πνευμονικής βάσης. Ο ακτινολογικός έλεγχος ανέδειξε μικρή ατελεκτατική βλάβη και κυψελιδικά διηθήματα ΔΚΛ χωρίς ειδικούς χαρακτήρες. Ο εργαστηριακός έλεγχος έδειξε αυξημένους δείκτες φλεγμονής και η ασθενής ετέθη σε εμπειρική αντιβιοτική αγωγή χωρίς κλινική ή απεικονιστική ανταπόκριση μετά μηνός.

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Management of a liver hydatid cyst patient who fistulized the diaphragm and subsequently presented with thorax rupture: a case report, Hüseyin Yönder 1, Hasan Elkan, PubMed
- A liver CT based nomogram to preoperatively predict lung metastasis secondary to hepatic alveolar echinococcosis. Chen J, Wei L, Deng CM, Xiong J, Chen SM, Lu D, Li ZH, Chen Y, Xiao J, Chen TW
- Intrathoracic Echinococcosis: A 5-Year, Single-Center Experience., Lissandrin R, Vola A, Pelizzola M, Scopis F, Meda S, Primiceri C, D'Alessandro G, Manciuilli T, Maestri M, Brunetti E, Rinaldi P.
- Hydatid cyst: Introducing a new surgical approach toward hepato-pulmonary fistula, Yara Khalifeh,, Dalia El Hadi,, Hussein Nassar,, Walid El Hout, Rania Abou Eid, Mohammad Khalife

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ανοσολογικός έλεγχος ήταν αρνητικός. Ο βρογχοσκοπικός έλεγχος ήταν αρνητικός για κοινά μικρόβια, για Ασπέργιλλο, για τυπικά και άτυπα μυκοβακτήρια, η κυτταρολογική του υγρού επίσης αρνητική για κακοήθεια.

Υπήρξε αύξηση των IgG εχينوκοκκικών αντισωμάτων στο περιφερικό αίμα και περιφερική ηωσινοφιλία, χωρίς αύξηση της ολικής IgE. Υπεβλήθη σε PET-CT και διαπιστώθηκε αυξημένη πρόσληψη 18F-FDG στο ήπαρ και κατά συνέχεια ιστού διαφραγματικά καθώς και στην περιοχή της ατελεκτασίας.

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ο κυριότερος τρόπος επινέμεσης του πνεύμονα από μια εχινόκοκκο κύστη ήπατος είναι η αιματογενής διασπορά του παρασίτου, ενώ δεύτερη σε συχνότητα είναι η λεμφογενής διασπορά μέσω των μεγάλων λεμφαγγείων. Η κατά συνέχεια ιστού επιμόλυνση μέσω των μικρών λεμφαγγείων του διαφράγματος αποτελεί μια περιορισμένη λεμφαγγειακή σύνδεση βλαβών στην κεφαλή του ήπατος με λεμφαδένες της καρδιοφρενικής γωνίας και λεμφαδένες στη μεσότητα του διαφράγματος που στην ασθενή μας φάνηκε ότι αποτέλεσε τη βασική οδό διασποράς. Η θεραπεία παραμένει κυρίως χειρουργική αλλά στις διηθητικές μορφές γίνεται χρήση πρόσθετης ανθελμινθικής αγωγής με αλβενδαζόλη.

